



T.C. Sağlık Bakanlığı
Halk Sağlığı
Genel Müdürlüğü

Bulaşıcı Hastalıklar Daire Başkanlığı

Haftalık İnfluenza (Grip) Sürveyans Raporu

Ekim 2017

42. Hafta (16 – 22 Ekim 2017)

ÖZET

Ülkemizde 2017 yılı 42. hafta çalışılan Sentinel Grip Benzeri Hastalık (GBH/ILI) sürveyans numunelerinde (98 numune) influenza pozitifliği saptanmamıştır.

Çalışılan Sentinel Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları (SARI) sürveyans numunelerinde (27 numune) influenza pozitifliği saptanmamıştır, numunelerin 26'sında diğer solunum yolu virüsleri pozitiflik yüzdesi % 26,9 olarak saptanmıştır. Diğer solunum yolu virüsleri arasında en çok saptanan virüs parainfluenzavirüs (5) olmuştur.

Çeşitli merkezlerden alınan nonsentinel influenza sürveyans numunesinde influenza pozitifliği % 2,1 olarak saptanmıştır. Çalışılan 48 nonsentinel numunenin 1'inde İnfluenza A (H1N1) virüsü tespit edilmiştir. Numunelerin 42'sinde diğer solunum yolu virüsleri pozitiflik yüzdesi % 47,6 olarak saptanmıştır. Diğer solunum yolu virüsleri arasında en çok saptanan virüs parainfluenzavirüs (9) ve rhinovirüs (8) olmuştur.

Avrupa’da, 2017-2018 influenza sezonunun 42. haftasında (9 – 15 Ekim 2017) influenza aktivitesi bildiren 40 ülkenin 39’u düşük yoğunluk bildirmiştir. Malta orta düzeyde yoğunluk bildirmiştir. Sentinel numunelerde influenza pozitifliği %3(14) olarak saptanmıştır. Tespit edilen virüslerin 2/3’ü influenza A, 1/3’ü influenza B virüsüdür. 2017-2018 influenza sezonunun 42. haftası için EuroMOMO projesine rapor sunan 19 ülke veya bölgeden alınan veriler, tüm nedenlere bağlı ölümlerin yılın bu dönemi için beklenen düzeyde olduğunu göstermiştir.

Güney yarım kürenin ılıman bölgesinde ve Güney ve Güneydoğu Asya’da bazı ülkelerde azalan düzeylerde influenza aktivitesi bildirilmiştir. Orta Amerika’da ve Karayiplerde birkaç ülkede düşük influenza aktivitesi bildirilmiştir. Dünya genelinde dolaşan virüs influenza A (H3N2) ve B virüsü olmuştur.

Ulusal İnfluenza Merkezleri (NICs; National Influenza Centres) ve diğer ulusal influenza laboratuvarlarından 2 – 15 Ekim 2017 tarihleri arasında FluNet’e 73 ülke, bölge veya alandan veri bildirilmiştir. DSÖ GISRS (Global Influenza Surveillance and Response System) laboratuvarlarında 84217’den fazla numune değerlendirilmiştir. İnfluenza virüsü, 4193 numunede tespit edilmiş olup, numunelerin % 78.0’inde influenza A, % 22.0’sinde influenza B virüsü saptanmıştır. İnfluenza A tespit edilenlerin % 20.6’sı influenza A (H1N1) pdm09, % 79.4’ü ise influenza A(H3N2) alt tipidir. İnfluenza B tespit edilenlerin % 71.8’inin B/Yamagata soyundan, % 28.2’sinin ise B/Victoria soyundan olduğu bildirilmiştir.

Güney Yarımkürede 2018 grip mevsiminde kullanılacak grip aşılarının bileşimi hakkında DSÖ Danışma ve Bilgilendirme Toplantısı 25-28 Eylül 2017’de Avustralya’da Melbourne’de yapılmıştır. Trivalan aşı içeriği için ; A/ Michigan / 45/2015 (H1N1) pdm09 benzeri virüs, A / Singapur / INFIMH-16-0019 / 2016 (H3N2) benzeri virüs ve B / Phuket / 3073/2013 benzeri virüs önerilmiştir. Ayrıca, iki influenza B virüsünü içeren quadrivalan aşı içeriği için yukarıdaki üç virüs ve bir B / Brisbane / 60/2008 benzeri virüs önerilmiştir.

[\(http://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2018_south/en/\)](http://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2018_south/en/)

Güney yarım kürede ılıman bölgedeki ülkeler

Güney yarım kürenin ılıman bölgesinde influenza aktivitesi genel olarak azalmış görünmektedir.

İlman Güney Amerika’da influenza ve RSV (Respiratory Sinsityal Virüs) aktivitesi alt bölgenin çoğunda düşüş eğilimini sürdürmüştür. Uruguay’da

RSV aktivitesi artmıştır. Genel olarak ağır akut solunum yolu enfeksiyonu (SARI) ve influenza benzeri hastalık (ILI) göstergeleri azalmıştır; son birkaç haftada SARI nedeniyle yoğun bakım ünitelerine kabullerin arttığı Uruguay hariç. Şili’de ILI düzeyinin mevsimsel eşik altında olmasına rağmen son haftalarda bildirilen influenza B virüs baskınlığı ile influenza pozitiflik hızı artmıştır.

Okyanusya’da mevsimsel influenza aktivitesi azalmaya devam etmiştir. Baskın virüs influenza A (H3N2) virüsünü influenza B virüsü izlemiştir. Avustralya’da ILI ve influenza aktivitesinin genel olarak azaldığı bildirilmiştir. Yeni Kaledonya’da influenza aktivitesi influenza A (H3N2) virüsü baskınlığı ile yüksek kalmıştır.

Güney Afrika'nın güneyinde influenza aktivitesi en çok tespit edilen influenza B virüsü ile azalmaya devam etmiştir.

Tropik bölgelerdeki ülkeler

Orta Amerika, Karayipler ve Güney Amerika'nın Tropikal ülkeleri

Karayipler ve Orta Amerika’daki ülkelerde solunum yolu hastalığı göstergeleri ve influenza aktivitesi genel olarak düşük düzeyde kalmıştır. Ancak RSV aktivitesi birkaç ülkede yüksek kalmıştır. Costa Rika’da influenza aktivitesi dolaşımdaki influenza A (H3N2) ve B virüsü birlikteliği ile yüksek kalmıştır.

Tropikal Güney Amerika’da influenza ve diğer solunum yolu virüsleri aktivitesi genel olarak düşük düzeyde kalmıştır. Kolombiya’da influenza A (H3N2) virüsü tespit edilmeye devam etmiştir. Ancak aktivite mevsimsel eşik altında kalmıştır. Brezilya’da influenza B virüsü tespiti azalmıştır. Peru’da 5 yaş altı çocuklarda SARI ve pnömoni son birkaç haftada artmıştır, influenza pozitifliği ortalama epidemik eşik altında kalmıştır, influenza A (H3N2) virüsü baskın virüs olarak bildirilmiştir.

Afrika bölgesi

Batı Afrika'da, Côte d'Ivoire, Gana ve Sierra Leone’de bölgedeki mevcut tüm mevsimsel influenza alt tipleri ile influenza aktivitesi bildirilmiştir. Orta Afrika’da artmış ILI aktivitesi bildirilmiştir, Kamerun’da influenza A(H1N1)pdm09 and A(H3N2) virüs tespiti, Orta Afrika Cumhuriyeti’nde influenza B virüs tespiti bildirilmiştir. Doğu Afrika’da Réunion Adası hariç düşük influenza aktivitesi bildirilmiştir. Réunion Adası’nda influenza tespiti ve ILI aktivitesi yüksek kalmıştır. Ancak dolaşımdaki influenza A ve B virüsleri ile pik yaptığı görülmektedir.

Tropikal Asya

Asya'nın güneyinde genel olarak influenza aktivitesi düşük kalmıştır. Hindistan'da influenza A (H1N1)pdm09 ve influenza A (H3N2) virüs tespiti bildirilmeye devam etmiştir.

Güneydoğu Asya'da Kamboçya hariç birçok ülkede influenza aktivitesi azalmıştır. Kamboçya'da influenza A (H3N2) virüs baskınlığı influenza aktivitesinin artma eğiliminde olduğu bildirilmiştir. İnfluenza aktivitesi Çin'in güneyinde, Lao PDR ve Taylant'ta en çok tespit edilen influenza A (H3N2) ve B virüsleri ile azalmıştır. Lao PDR'de ILI ve SARI göstergeleri yüksek kalmıştır.

Kuzey yarım kürede ılıman bölgedeki ülkeler

Kuzey Amerika'da genel olarak influenza virüs aktivitesi son birkaç haftadaki influenza A(H3N2) ve B virüsleri baskınlığı ile düşük seyretmiştir. Solunum yolu hastalığı göstergeleri Meksika hariç mevsimsel eşik değerinin altında kalmıştır. Meksika'da Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları (ARI) alarm eşik değerinin üstünde kalmıştır.

Avrupa'da influenza aktivitesi düşük seyretmiştir.

Kuzey Afrika'da hiç influenza virüs tespiti bildirilmemiştir.

Batı Asya'da Uman'da influenza aktivitesi dolaşımdaki influenza A (H1N1)pdm09 baskınlığı ve influenza A (H3N2) ve B virüsleri ile artmaya devam etmiştir.

Orta Asya'da Kazakistan, Tacikistan ve Özbekistan'da ILI ve SARI göstergelerinin influenza virüs tespitleri ile arttığı görülmektedir.

Doğu Asya'da influenza aktivitesi düşük kalmıştır.

HAFTALIK İNFLUENZA (GRİP) SÜRVEYANS RAPORU

Mevsimsel grip ülkemizde ve dünyada her yıl milyonlarca insanı etkilemekte, genel olarak bilindiğinden çok daha fazla sayıda hastane yatışlarına ve ölümlere neden olmaktadır. İnfluenza (grip), influenza virüsünün neden olduğu bir akut solunum yolu hastalığıdır ve dünyada yaygın olarak görülmektedir. İnfluenza klinik olarak, diğer etkenlerin neden olduğu akut solunum yolu enfeksiyonlarından ayırt edilememektedir. Grip genellikle 1-2 haftalık bir sürede tamamen iyileşmekte, ancak yaşlılar, çocuklar ve diğer riskli gruplarda ağır komplikasyonlarla seyredabilmektedir. Bunun yanı sıra ölümlere, ciddi iş gücü kayıplarına ve ekonomik kayıplara neden olabilmekte, epidemi ve pandemilerle seyredabilmektedir. Bu nedenlerle influenza hastalığının takip edilmesi önemlidir.

Sentinel sürveyans, belirlenmiş noktalardan sınırlı sayıda rutin olarak sistematik veri toplanmasını içerir. Bu sürveyans türü ile gerçek zamanlı ve etkin bir biçimde yüksek kalitede veri toplanabilmektedir.

Sentinel İnfluenza Sürveyansı:**Neden Yapılıyor?**

İnfluenza sürveyansı kapsamında tüm dünyada olduğu gibi ülkemizde de sentinel sürveyans, ‘İnfluenza Benzeri Hastalık Sürveyansı’ biçiminde 2005 yılından bu yana sürdürülmektedir. Ancak ülkemizde sürdürülen influenza benzeri hastalık sürveyansının ağır/şiddetli influenza vakalarının takip edilmesi ve influenza nedeniyle hastaneye yatan ağır vakaların risk faktörleri ile ilgili bilgilerin toplanması açısından yetersiz olması nedeniyle Aralık 2015 tarihinden itibaren ‘Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları Sürveyansı’ uygulanmaya başlanmıştır.

Genel olarak influenza sürveyansının amacı

- İnfluenza sezonunun başlangıç ve bitiş zamanını tespit etmek ve bunları izlemek,
- Dolaşımdaki virüs suşlarını tespit etmek,
- İnfluenza virüslerinin yapısında meydana gelebilecek değişiklikleri saptamak,
- Dolaşımda farklı bir virüs tipi var ise bu virüs tipini mümkün olduğu kadar erken tespit etmek,
- İnfluenza tedavisinde kullanılan antiviral ilaçlara karşı virüs direncini değerlendirmek,
- Mevsimsel grip için üretilen aşılarla kullanılacak olan virüs tiplerini belirlemek, etkili aşının zamanında güncellenmesini sağlamak için virüsün alt tiplerini veya yeni varyantlarını tanımlamak ve erken dönemde saptamak,
- Ağır/şiddetli influenza vakalarını değerlendirmek,
- İnfluenza nedeniyle hastaneye yatan ağır vakaların risk faktörlerini tespit ve takip etmek ve değerlendirmek
- Hastalığın şiddetini ve virüs suşları ile hastalık şiddeti arasındaki ilişkiyi belirlemek
- Mortalite açısından yüksek risk gruplarını saptamak, izlemek ve virüs suşları ile olan ilişkisini değerlendirmek,

- İnfluenza sezonu dışında ortaya çıkan beklenmedik influenza vakalarını ya da salgınlarını önceden saptamak,
- Yıl boyunca hastalığın seyrini takip etmektir.

Haftalık İnfluenza Sürveyans Raporu, bu sürveyansın haftalık sonuçları ile birlikte ülkemiz ve dünyadaki son durumu özetleyen bir rapordur.

Nasıl Yapılıyor?

Gribin takibi dünya genelindeki ülkelerde olduğu gibi ülkemizde de bölgesel olarak yapılmakta ve bu sayede grip yakından ve güvenli olarak izlenmektedir. İnfluenza hastalığının takibine yönelik sentinel sürveyans çalışması “İnfluenza (Grip) Benzeri Hastalık Sürveyansı” ve “Sentinel Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları (SARI) Sürveyansı” şeklinde yürütülmektedir.

İnfluenza benzeri hastalık sürveyansı kapsamında ülkemizin farklı bölgelerinden seçilmiş 17 ilimizde (Adana, Ankara, Antalya, Bursa, Diyarbakır, Edirne, Erzurum, İstanbul, İzmir, Kocaeli, Konya, Malatya, Muğla, Samsun, Tekirdağ, Trabzon, Van) İstanbul’da 20, diğer illerde 10 aile hekimi olmak üzere toplam 180 aile hekimi görev almaktadır. Aile hekimleri her hafta kendilerine başvuran kişiler içerisinde “grip benzeri hastalık” geçiren hasta sayılarını ve bu hastaların en az birinden aldıkları numuneleri değerlendirilmek üzere göndermektedir.

SARI sürveyansı kapsamında ise ülkemizin farklı bölgelerinden seçilmiş 5 ilde (Adana, Ankara, Erzurum, İstanbul, Samsun) seçilmiş hastaneler görev almaktadır. Hekimler hastanede yatan ve SARI vaka tanımına uyan tüm hastalardan aldıkları numuneleri ve hastaneye yatan hasta sayılarını değerlendirilmek üzere göndermektedir.

Numuneler Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü Viroloji Laboratuvarı, İstanbul Üniversitesi Tıp Fakültesi Viroloji Laboratuvarı, Samsun Halk Sağlığı Laboratuvarı, Erzurum Halk Sağlığı Laboratuvarı, Adana Halk Sağlığı Laboratuvarı, İzmir Halk Sağlığı Laboratuvarı ve İstanbul Halk Sağlığı Laboratuvarı’nda çalışılmaktadır.

Aile hekimleri tarafından haftalık bildirilen “grip benzeri hastalık” ve belirlenmiş hastanelerden bildirilen “ağır akut solunum yolu enfeksiyonları” sayıları ve laboratuvarlardan alınan numune sonuçları birlikte değerlendirilmekte ve Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü Bulaşıcı Hastalıklar Daire Başkanlığı tarafından haftalık olarak analizi yapılmaktadır. Analiz sonuçları ile bu raporda yer alan tablolar, grafikler ve değerlendirmeler yayınlanmaktadır.

Sentinel Dışı (Nonsentinel) Sürveyans

Türkiye genelinde belirlenen merkezler dışında kalan sağlık kurum ve kuruluşlarında vaka tanımına uyan kişilerden gönderilen örnekler ve vaka bilgi formları değerlendirmeye alınmaktadır.

Tablo ve Grafiklerin Açıklamaları:

Tablo-1: Bu tabloda, ‘Sentinel Grip Benzeri Hastalık Sürveyansı’ kapsamında raporda yer alan hafta içerisinde çalışılan numunelerin sonuçlarına ait bilgiler yer almaktadır.

Tablo-2: Bu tabloda, 40. haftadan (02 Ekim 2017 tarihinden) itibaren raporda yer alan hafta da dahil olmak üzere tüm sezonun ‘Sentinel Grip Benzeri Hastalık Sürveyansı’ toplam sonuçları yer almaktadır.

Tablo 3: Bu tabloda, ‘Sentinel Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları Sürveyansı’ kapsamında, raporda yer alan hafta içerisinde çalışılan numunelerin sonuçlarına ait bilgiler yer almaktadır.

Tablo 4: Bu tabloda, 40. haftadan (02 Ekim 2017 tarihinden) itibaren raporda yer alan hafta da dahil olmak üzere tüm sezonun ‘Sentinel Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları Sürveyansı’ toplam sonuçları yer almaktadır.

Tablo-5: Bu tabloda, ‘Nonsentinel İnfluenza Sürveyansı’ kapsamında raporda yer alan hafta içerisinde çalışılan numunelerin sonuçlarına ait bilgiler yer almaktadır.

Tablo-6: Bu tabloda, 40. haftadan (02 Ekim 2017 tarihinden) itibaren raporda yer alan hafta da dahil olmak üzere tüm sezonun ‘Nonsentinel İnfluenza Sürveyansı’ toplam sonuçları almaktadır.

Grafik-1: Bu grafikte, ‘Sentinel Grip Benzeri Hastalık Sürveyansı’ kapsamında haftalık çalışılan Grip Benzeri Hastalık (GBH/ILI) numune sayısı ve poliklinik başvuruları içerisinde Grip Benzeri Hastalık yüzdesi yer almaktadır. Her hafta tespit edilen Grip Benzeri Hastalık sayısının, o haftaki sentinel sürveyans kapsamında saptanan poliklinik sayısına oranı esas alınmaktadır.

Grafik-2: Bu grafikte ise, ‘Sentinel Grip Benzeri Hastalık Sürveyansı’ kapsamında haftalık tespit edilen İnfluenza virüslerinin, alt tiplerine göre sayıları ve çalışılan tüm numuneler içerisindeki İnfluenza pozitiflik yüzdeleri yer almaktadır.

Grafik-3: Bu grafikte, ‘Sentinel Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları Sürveyansı’ kapsamında haftalık çalışılan Sentinel Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları (SARI) numune sayısı ve hastaneye yatan hastalar içinde Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları yüzdesi yer almaktadır. Her hafta tespit edilen Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları sayısının, o haftaki sentinel sürveyans kapsamında hastaneye yatan hasta sayısına oranı esas alınmaktadır.

Grafik-4: Bu grafikte, ‘Sentinel Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları Sürveyansı’ kapsamında haftalık tespit edilen İnfluenza virüslerinin, alt tiplerine göre sayıları ve çalışılan tüm numuneler içerisindeki İnfluenza pozitiflik yüzdeleri yer almaktadır.

Grafik-5: Bu grafikte, ‘Sentinel Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları Sürveyansı’ kapsamında haftalık tespit edilen Diğer Solunum Yolu Virüsleri alt tipleri sayısı ve dağılımı yer almaktadır.

Grafik-6: Bu grafikte, ‘Nonsentinel İnfluenza Sürveyansı’ kapsamında haftalık tespit edilen İnfluenza virüslerinin, alt tiplerine göre sayıları ve çalışılan tüm numuneler içerisindeki İnfluenza pozitiflik yüzdeleri yer almaktadır.

Grafik-7: Bu grafikte, Nonsentinel İnfluenza Sürveyansı’ kapsamında haftalık tespit edilen Diğer Solunum Yolu Virüsleri alt tipleri sayısı ve dağılımı yer almaktadır.

NOT: Sütunlarda ‘Sentinel Grip Benzeri Hastalık Sürveyansı’ kapsamında 17 sentinel ilin bulunduğu bölgelere ait sonuçlar, Sentinel Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları Sürveyansı’ kapsamında 7 sentinel hastanenin bulunduğu 5 sentinel ile ait sonuçlar ayrı ayrı ve Türkiye toplamı yer alırken, satırlarda tespit edilen virüs tipleri yer almaktadır.

TABLO - 1
2017-2018 GRİP SEZONU
SENTİNEL GBH/ILI SÜRVEYANSI (42. Hafta)

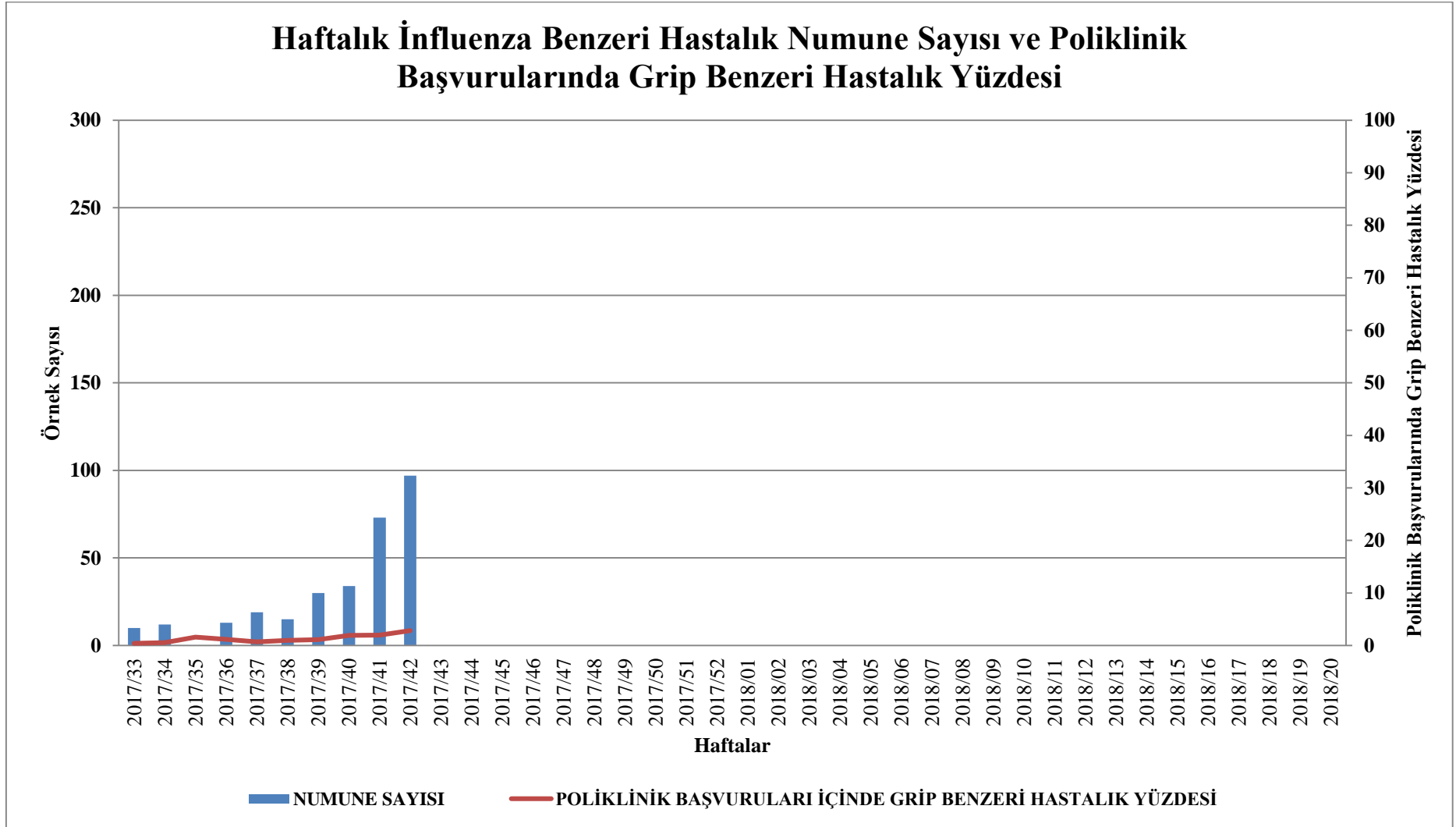
	AKDENİZ BÖLGESİ		DOĞU ANADOLU BÖLGESİ		EGE BÖLGESİ		GÜNEYDOĞU ANADOLU BÖL.		İÇ ANADOLU BÖLGESİ		KARADENİZ BÖLGESİ		MARMARA BÖLGESİ		TOPLAM	
	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%
Gelen Numune	2		23		9		4		14		18		28		98	
Çalışılan Numune	2		23		9		4		14		18		28		98	
İnfluenza Toplam Pozitiflik*	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
İnf A	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
İnf A H1N1	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
İnf A/H3N2	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
İnf B	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
Toplam	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0

*İnfluenza toplam pozitiflik laboratuvarında incelenmeye uygun olan numune sayısı üzerinden ve İnfluenza A ve İnfluenza B için hesaplanmaktadır.

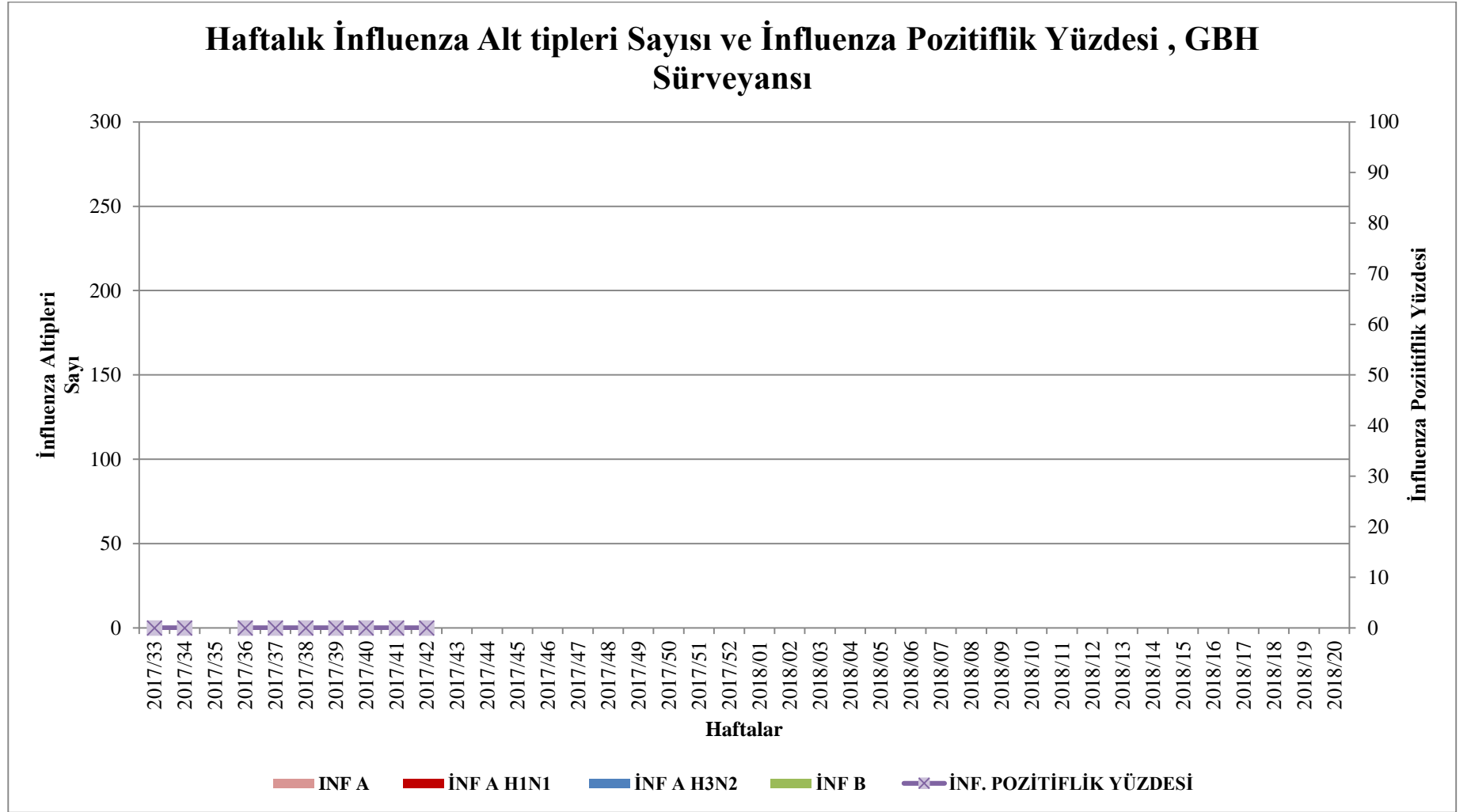
TABLO - 2
2017-2018 GRİP SEZONU
SENTİNEL GBH/ILI SÜRVEYANSI (40 - 42. Hafta)

	AKDENİZ BÖLGESİ		DOĞU ANADOLU BÖLGESİ		EGE BÖLGESİ		GÜNEYDOĞU ANADOLU BÖL.		İÇ ANADOLU BÖLGESİ		KARADENİZ BÖLGESİ		MARMARA BÖLGESİ		TOPLAM	
	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%
Gelen Numune	8		46		18		8		41		37		49		207	
Çalışılan Numune	8		46		18		8		41		37		49		207	
İnfluenza Toplam Pozitiflik*	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
İnf A	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
İnf A H1N1	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
İnf A/H3N2	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
İnf B	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
Toplam	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0

*İnfluenza toplam pozitiflik laboratuvarında incelenmeye uygun olan numune sayısı üzerinden ve İnfluenza A ve İnfluenza B için hesaplanmaktadır.



Grafik-1: Ülkemizde Sentinel Grip Benzeri Hastalık Sürveyansı kapsamında haftalık çalışılan Grip Benzeri Hastalık (GBH/ILI) numune sayısı ve poliklinik başvuruları içerisinde Grip Benzeri Hastalık yüzdesi.



Grafik-2: Ülkemizde Sentinel Grip Benzeri Hastalık Sürveyansı kapsamında haftalık tespit edilen İnfluenza alt tipleri sayısı ve İnfluenza pozitiflik yüzdesi.

TABLO – 3 2017-2018 GRİP SEZONU SENTİNEL SARI SÜRVEYANSI (42. Hafta)

	ADANA		ANKARA		ERZURUM		İSTANBUL		SAMSUN		TOPLAM	
	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%
İnfluenza Çalışılan Numune	3		18		2		2		2		27	
İnfluenza Toplam Pozitiflik*	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
DSYV Çalışılan Numune	3		18		2		2		1		26	
DSYV Toplam Pozitiflik**	0	0,0	5	27,8	1	50,0	1	1,0	0	0,0	7	26,9
İnf A	0		0		0		0		0		0	0,0
İnf A H1N1	0		0		0		0		0		0	0,0
İnf A/H3N2	0		0		0		0		0		0	0,0
İnf B	0		0		0		0		0		0	0,0
Toplam	0		0		0		0		0		0	0,0
Adenovirus	0		0		0		0		0		0	0,0
Birden fazla etken	0		0		0		0		0		0	0,0
Coronavirüs	0		0		0		0		0		0	0,0
Enterovirüs	0		0		0		1		0		1	14,3
Hum.Metapneumovirüs	0		0		0		0		0		0	0,0
Human Bocavirüs	0		0		0		0		0		0	0,0
Parechovirüs	0		0		0		0		0		0	0,0
Parainfluenza	0		4		1		0		0		5	71,4
Rhinovirüs	0		1		0		0		0		1	14,3
RSV	0		0		0		0		0		0	0,0
Diğer	0		0		0		0		0		0	0,0
Toplam	0		5		1		1		0		7	100,0

* İnfluenza toplam pozitiflik laboratuvarında incelenmeye uygun olan numune sayısı üzerinden ve İnfluenza A ve İnfluenza B için hesaplanmaktadır

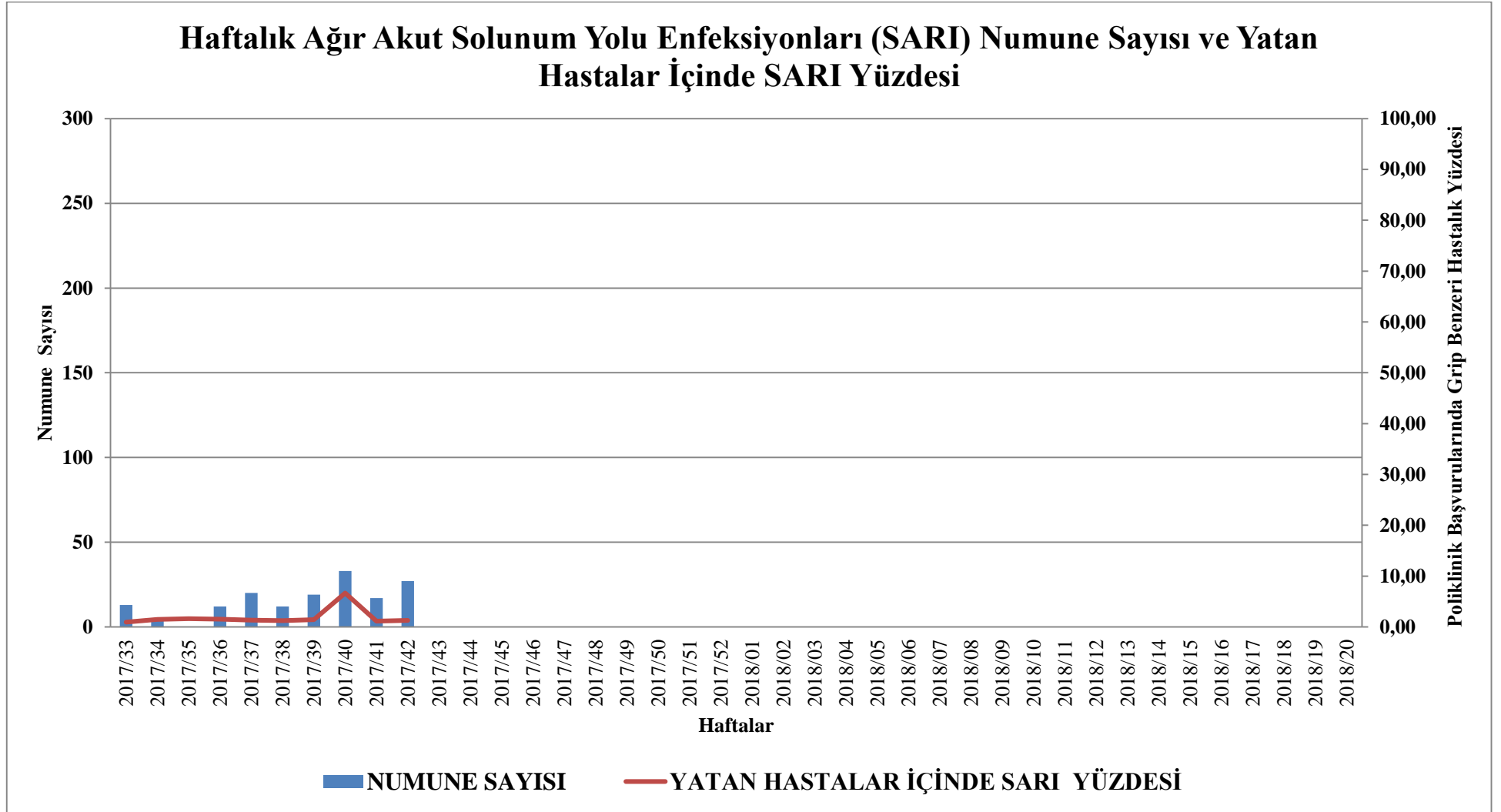
DSYV:Diğer Solunum Yolu Virüsleri.** DSYV toplam pozitiflik laboratuvarında incelenmeye uygun olan numune sayısı üzerinden hesaplanmaktadır

TABLO – 4 2017-2018 GRİP SEZONU SENTİNEL SARI SÜRVEYANSI (40 - 42. Hafta)

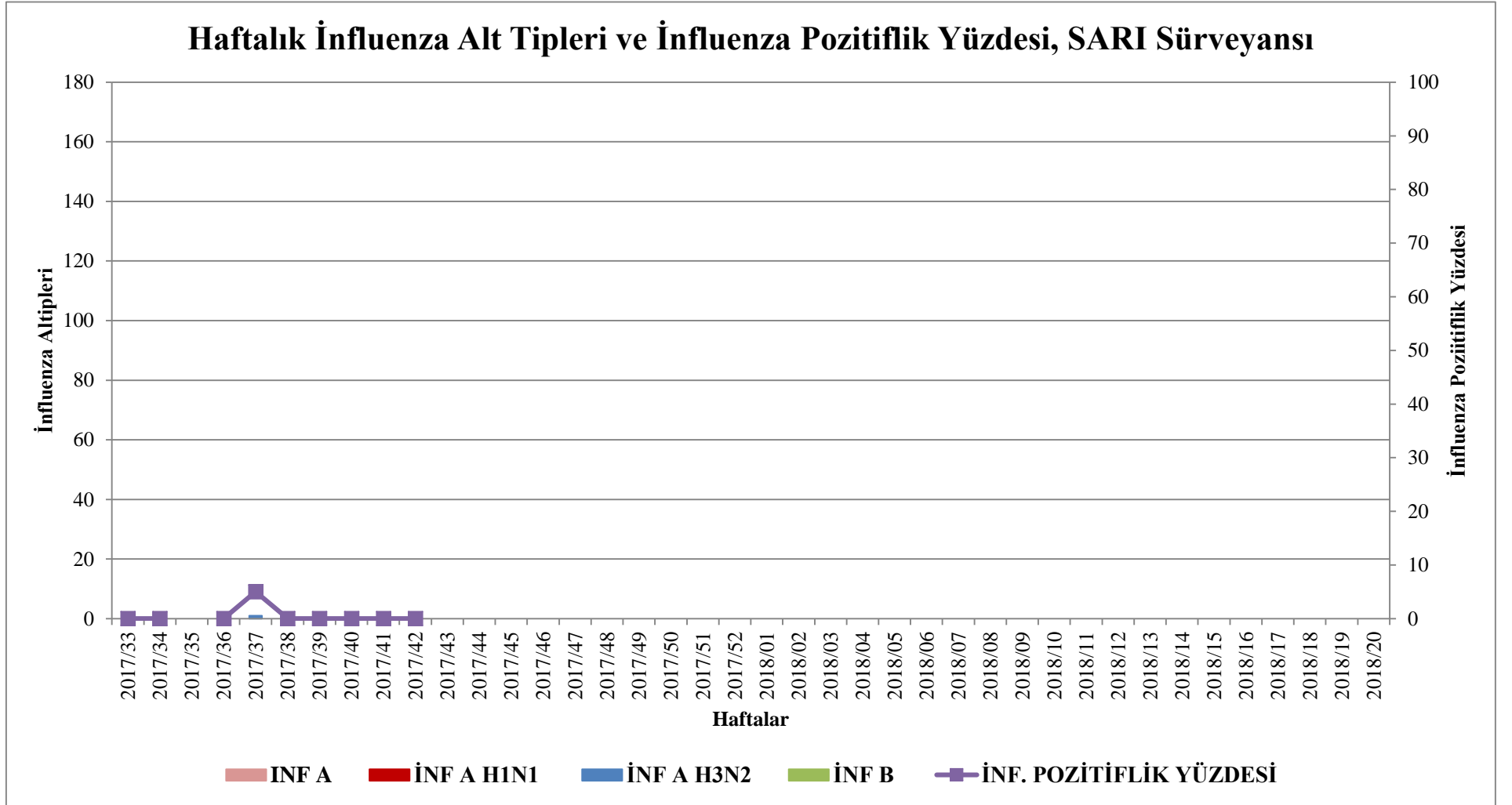
	ADANA		ANKARA		ERZURUM		İSTANBUL		SAMSUN		TOPLAM	
	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%
İnfluenza Çalışılan Numune	4		56		5		8		4		77	
İnfluenza Toplam Pozitiflik*	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
DSYV Çalışılan Numune	4		56		5		8		2		75	
DSYV Toplam Pozitiflik**	0	0,0	19	33,9	3	60,0	2	25,0	1	50,0	25	33,3
İnf A	0		0		0		0		0		0	0,0
İnf A H1N1	0		0		0		0		0		0	0,0
İnf A/H3N2	0		0		0		0		0		0	0,0
İnf B	0		0		0		0		0		0	0,0
Toplam	0		0		0		0		0		0	0,0
Adenovirus	0		0		0		0		0		0	0,0
Birden fazla etken	0		0		0		1		0		1	4,0
Coronavirüs	0		1		1		0		0		2	8,0
Enterovirüs	0		0		0		1		0		1	4,0
Hum.Metapneumovirüs	0		0		0		0		0		0	0,0
Human Bocavirüs	0		0		0		0		0		0	0,0
Parechovirüs	0		0		0		0		0		0	0,0
Parainfluenza	0		13		0		0		0		13	52,0
Rhinovirüs	0		5		1		0		1		7	28,0
RSV	0		0		1		0		0		1	4,0
Diğer	0		0		0		0		0		0	0,0
Toplam	0		19		3		2		1		25	100,0

* İnfluenza toplam pozitiflik laboratuvarında incelenmeye uygun olan numune sayısı üzerinden ve İnfluenza A ve İnfluenza B için hesaplanmaktadır

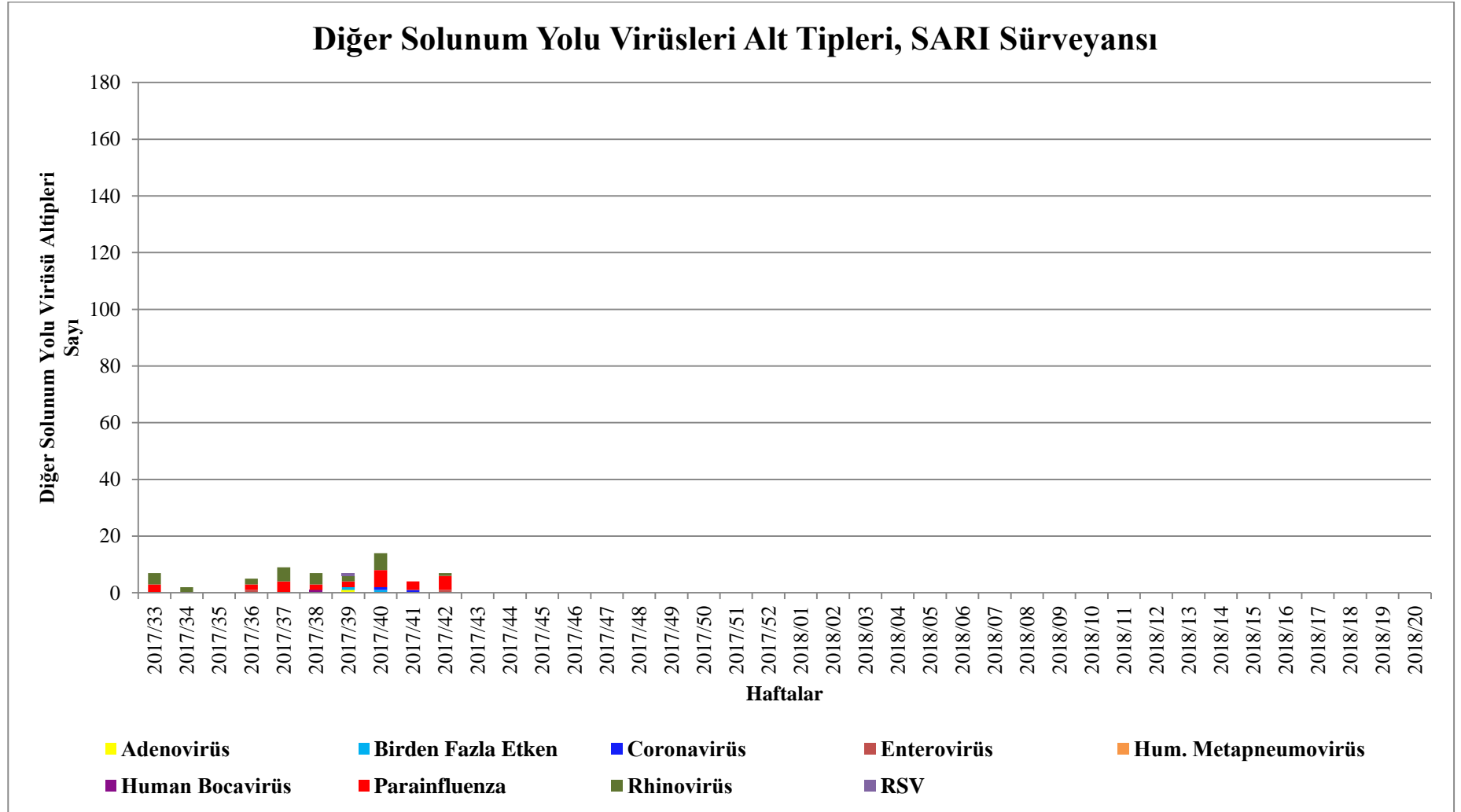
DSYV: Diğer Solunum Yolu Virüsleri.** DSYV toplam pozitiflik laboratuvarında incelenmeye uygun olan numune sayısı üzerinden hesaplanmaktadır



Grafik-3: Sentinel Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları (SARI) Sürveyansı kapsamında haftalık çalışılan Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları (SARI) numune sayısı ve yatan hastalar içinde SARI yüzdesi.



Grafik – 4: Ülkemizde Sentinel Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları (SARI) Sürveyansı kapsamında haftalık tespit edilen İnfluenza alt tipleri sayısı ve İnfluenza pozitiflik yüzdesi.



Grafik – 5: Ülkemizde Sentinel Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları (SARI) Sürveyansı kapsamında haftalık tespit edilen diğer solunum yolu virüsleri alt tipleri sayısı ve dağılımı.

TABLO – 5 2017-2018 GRİP SEZONU NONSENTİNEL İNFLUENZA SÜRVEYANSI (42. Hafta)

	AKDENİZ BÖLGESİ		DOĞU ANADOLU BÖLGESİ		EGE BÖLGESİ		GÜNEYDOĞU ANADOLU BÖL.		İÇ ANADOLU BÖLGESİ		KARADENİZ BÖLGESİ		MARMARA BÖLGESİ		TOPLAM	
	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%
İnfluenza Çalışılan Numune	3		0		1		3		29		4		8		48	
İnfluenza Toplam Pozitiflik*	0	0,0	0	0,0	1	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	2,1
DSYV Çalışılan Numune	2		0		0		2		28		3		7		42	
DSYV Toplam Pozitiflik**	1	50,0	0	0,0	0	0,0	1	50,0	10	35,7	2	66,7	6	85,7	20	47,6
İnf A	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
İnf A H1N1	0		0		1		0		0		0		0		1	100,0
İnf A/H3N2	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
İnf B	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
Toplam	0		0		1		0		0		0		0		1	100,0
Adenovirus	0		0		0		0		1		1		0		2	10,0
Birden fazla etken	0		0		0		0		0		0		1		1	5,0
Coronavirüs	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
Enterovirüs	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
Hum.Metapneumovirüs	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
Human Bocavirüs	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
Parechovirüs	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
Parainfluenza	1		0		0		0		5		0		3		9	45,0
Rhinovirüs	0		0		0		1		4		1		2		8	40,0
RSV	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
Diğer	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
Toplam	1		0		0		1		10		2		6		20	100,0

* İnfluenza toplam pozitiflik laboratuvarında incelenmeye uygun olan numune sayısı üzerinden ve İnfluenza A ve İnfluenza B için hesaplanmaktadır

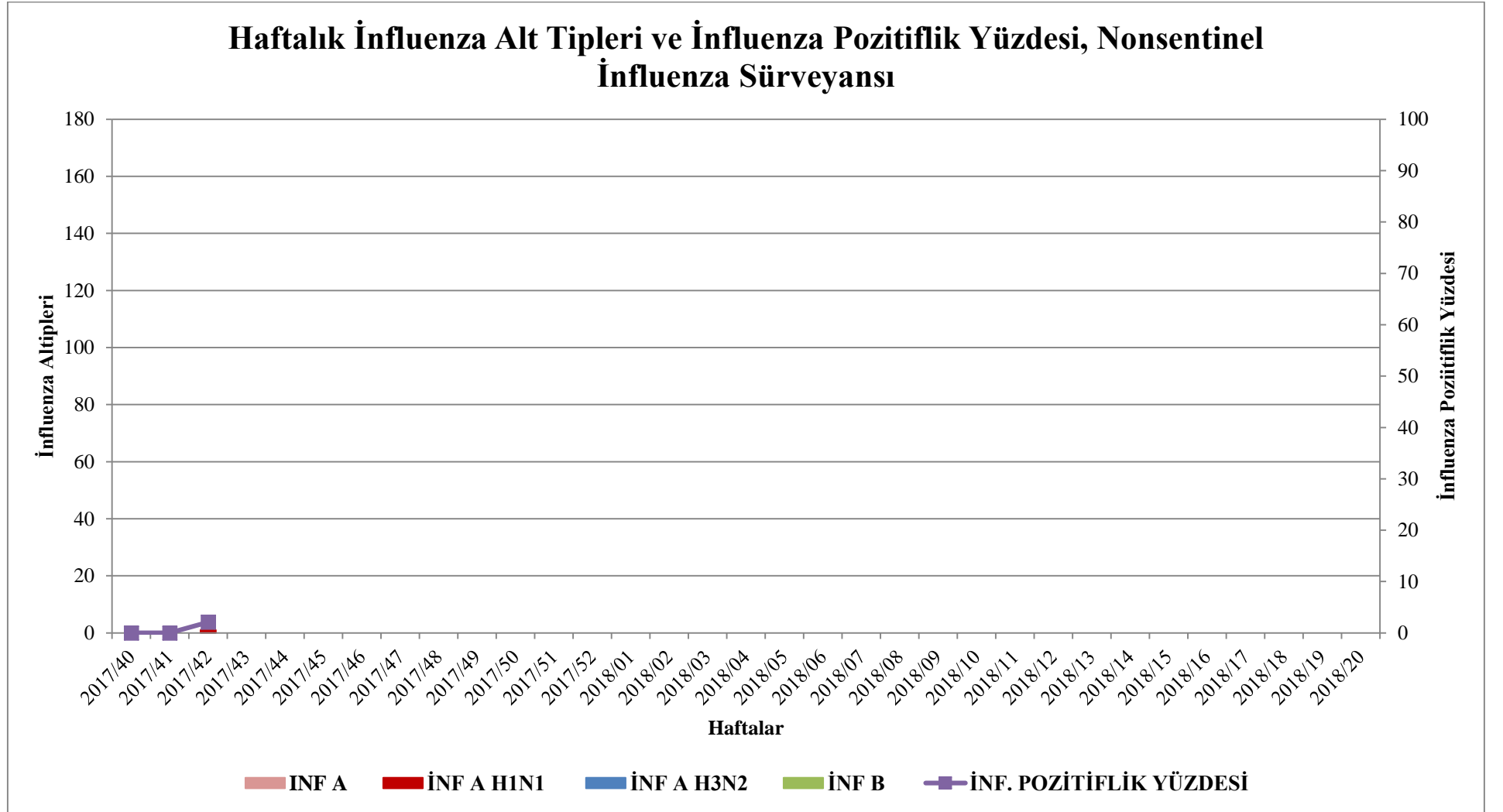
DSYV: Diğer Solunum Yolu Virüsleri. ** DSYV toplam pozitiflik laboratuvarında incelenmeye uygun olan numune sayısı üzerinden hesaplanmaktadır

TABLO – 6 2017-2018 GRİP SEZONU NONSENTİNEL İNFLUENZA SÜRVEYANSI (40 - 42. Hafta)

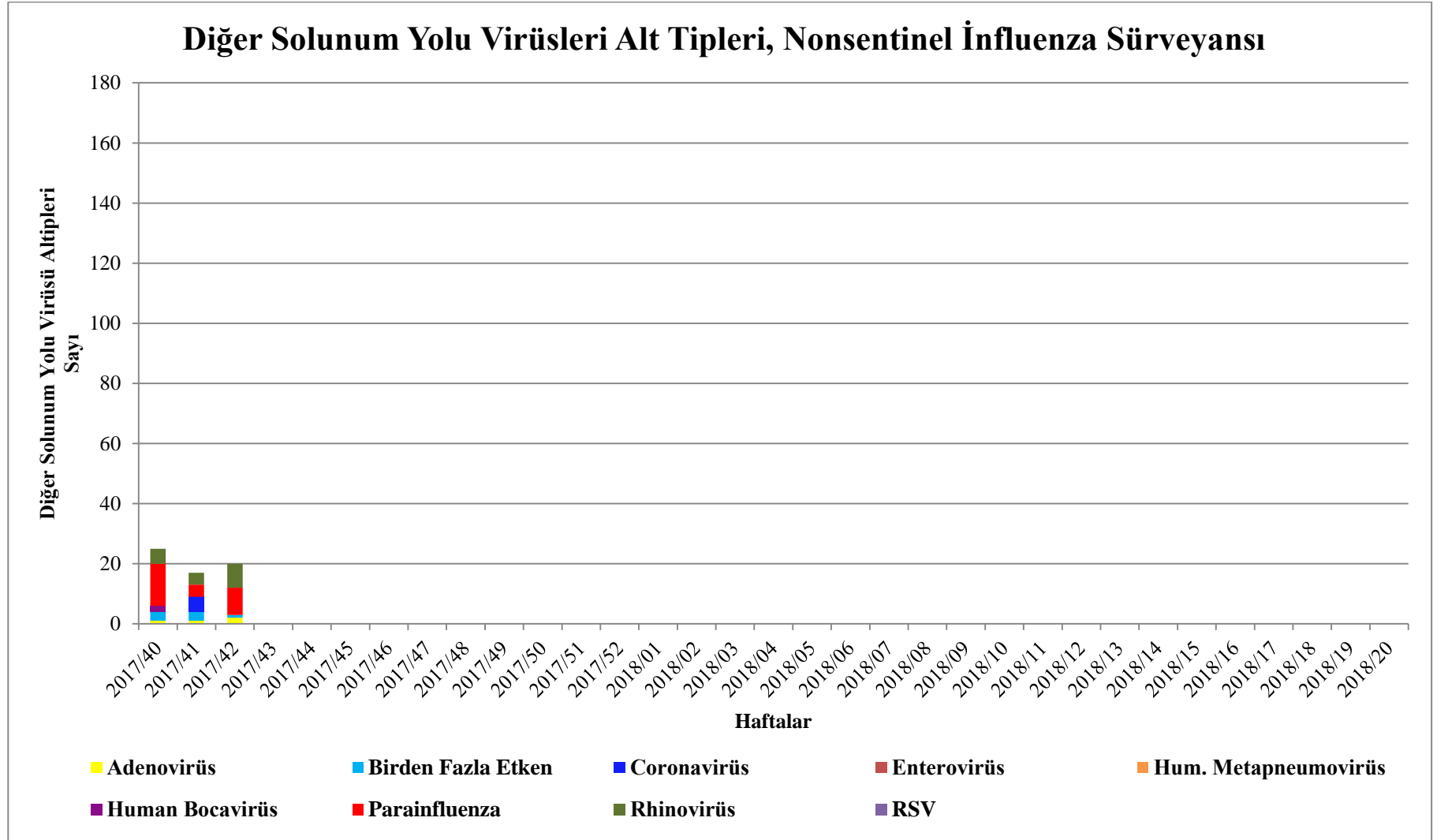
	AKDENİZ BÖLGESİ		DOĞU ANADOLU BÖLGESİ		EGE BÖLGESİ		GÜNEYDOĞU ANADOLU BÖL.		İÇ ANADOLU BÖLGESİ		KARADENİZ BÖLGESİ		MARMARA BÖLGESİ		TOPLAM	
	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%
İnfluenza Çalışılan Numune	10		1		3		7		97		11		13		142	
İnfluenza Toplam Pozitiflik*	0	0,0	0	0,0	1	33,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,7
DSYV Çalışılan Numune	7		0		2		4		91		7		12		123	
DSYV Toplam Pozitiflik**	5	71,4	0	0,0	2	100,0	2	50,0	38	41,8	5	71,4	10	83,3	62	50,4
İnf A	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
İnf A H1N1	0		0		1		0		0		0		0		1	100,0
İnf A/H3N2	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
İnf B	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
Toplam	0		0		1		0		0		0		0		1	100,0
Adenovirus	0		0		0		0		2		2		0		4	6,5
Birden fazla etken	0		0		0		0		3		2		2		7	11,3
Coronavirüs	0		0		0		1		4		0		0		5	8,1
Enterovirüs	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
Hum.Metapneumovirüs	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
Human Bocavirüs	1		0		0		0		1		0		0		2	3,2
Parechovirüs	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
Parainfluenza	2		0		2		0		17		0		6		27	43,5
Rhinovirüs	2		0		0		1		11		1		2		17	27,4
RSV	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
Diğer	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
Toplam	5		0		2		2		38		5		10		62	100,0

* İnfluenza toplam pozitiflik laboratuvarında incelenmeye uygun olan numune sayısı üzerinden ve İnfluenza A ve İnfluenza B için hesaplanmaktadır

DSYV: Diğer Solunum Yolu Virüsleri. ** DSYV toplam pozitiflik laboratuvarında incelenmeye uygun olan numune sayısı üzerinden hesaplanmaktadır



Grafik – 6: Ülkemizde Nonsentinel İnfluenza Sürveyansı kapsamında haftalık tespit edilen İnfluenza alt tipleri sayısı ve İnfluenza pozitiflik yüzdesi.



Grafik – 7: Ülkemizde Nonsentinel İnfluenza Sürveyansı kapsamında haftalık tespit edilen diğer solunum yolu virüsleri alt tipleri sayısı ve dağılımı.

GRİBE KARŞI ALINACAK ÖNLEMLER

1- Kişisel Korunma Önlemleri

- Hasta kişiler ile yakın temastan kaçınmalıdır.
- Grip benzeri bir hastalık geçirildiğinde evde istirahat etmelidir.
- Hastayken, hastalığı bulaştırmamak için mümkün olduğunca diğer insanlarla temas sınırlandırılmalıdır.
- Aksırma ve öksürme esnasında burun ve ağız kağıt mendille kapatılmalı ve kullanılan kağıt mendil çöp kutusuna atılmalıdır.
- Sabun ve su ile eller sık sık yıkanmalıdır.
- Bulaşma yollarından olan ağız, burun ve gözlere kirli ellerle temas etmekten kaçınmalıdır.
- Yüzeyler sık sık temizlenmelidir.

2- Grip Aşısı

Grip nedeniyle ciddi hastalık riski taşıyan belirli gruplar mevcuttur ve bu gruplar için korunma büyük önem taşır. Bu sebeple, 65 yaş ve üzerindeki kişiler ile yaşlı bakımevi ve huzurevinde kalan kişilerin bu durumlarını belgelendirmeleri halinde sağlık raporu aranmaksızın; gebeler, astım dahil kronik akciğer ve kalp-damar sistemi hastalığı olan erişkin ve çocuklar, şeker hastalığı dahil herhangi bir kronik metabolik hastalığı, kronik böbrek yetmezliği, kan hastalığı veya bağışıklık sistemi baskılanmış olan erişkin ve çocuklar ile 6 ay- 18 yaş arasında olup uzun süreli aspirin tedavisi alan çocuk ve gençlerin hastalıklarını belirten sağlık raporuna dayanılarak, hekim tarafından reçete edildiğinde, yılda bir defaya mahsus olmak üzere grip aşısı bedelleri, Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından Sağlık Uygulama Tebliği kapsamında karşılanmaktadır. Bu kişiler hekime başvurarak reçete ile eczanelerden aşılarını alabilirler.

Diğer önemli bir risk grubu da sağlık çalışanlarıdır. Sağlık çalışanları, hem kendileri birçok hastayla karşılaştıkları için risk altındadırlar, hem de kendileri hasta olduklarında başka insanlara hastalık bulaştırma riski taşırlar. Sağlık çalışanları için Sağlık Bakanlığımız tarafından her yıl grip aşısı temin edilmekte ve ücretsiz uygulanması yapılmaktadır.

Bazı kişiler için ise grip aşısı uygulanması tıbbi açıdan sakıncalı olacağı için yasaktır. Bunlar yumurta alerjisi olanlar (yumurta yediğinde ciddi allerjik reaksiyon geçirenler), geçmişte grip aşısı uygulanmasıyla ciddi allerjik reaksiyon gelişmiş olanlar ve 6 aydan küçük bebeklerdir. Orta dereceli ya da ciddi ateşli bir hastalık geçirmekte olan kişilerin geçirdiği hastalığın belirtileri azaldıktan sonra aşılanmaları daha uygun olacaktır.

Yukarıda sayılan risk gruplarındaysanız grip geçirdiğinizi düşündüğünüzde hekime müracaat ediniz. Ayrıca, grip geçirdiğinizde belirtileriniz ağırlaşrsa (nefes darlığı, göğüs ağrısı, bilinç bulanıklığı, yüksek ateş, öksürük gibi belirtilerin ortaya çıkması) bir hekime başvurun ve tavsiyelerine göre gerekli ilaçları kullanın. Antibiyotikler gribi tedavi etmezler, bu nedenle hekim tavsiyesi dışında antibiyotik kullanmayın.